SURAT PERNYATAAN

BERSEDIA BEKERJA PENUH WAKTU

PENDAFTAR CALON PIMPINAN BADAN AMIL ZAKAT NASIONAL

*PROVINSI/KABUPATEN/KOTA	
	PERIODE
Saya yang bertandatangan d	dibawah ini:
Nama Lengkap	:
Jenis Kelamin	:
NIK KTP	:
Tempat, Tanggal Lahir	:
Alamat Lengkap	:
Pendidikan Terakhir	:
Pekerjaan Saat ini	:
HP/Kontak	:
Dengan ini saya menyatakar	n:
bekerja penuh waktu dalam BAZNAS *Provinsi/Kabur	gai Pimpinan BAZNAS *Provinsi/Kabupaten/Kota iode, maka saya siap dan bersedia menjalankan tugas dan fungsi sebagai Pimpinan paten/Kota
	pati pernyataan diatas, maka saya bersedia tau diberhentikan sebagai Pimpinan BAZNAS
Demikian surat pernyataan ada paksaan dari pihak man	ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa apun.
	Yang Membuat Pernyataan

^{*}coret yang tidak perlu

^{*}Ditandatangani diatas meterai oleh yang bersangkutan dengan mencantumkan nama lengkap